

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DOS PAIS DO (A) ALUNO (A)

Eu, _____, brasileiro(a),
Carteira de Identidade RG nº _____, e inscrito(a) no CPF sob o
nº _____, com endereço e domicílio na
_____, nº _____, bairro,
_____, no município de _____,
declaro, sob as penas da Lei, que o menor
_____, brasileiro(a), reside
comigo, desde ____/____/____, devido
a _____

_____.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas implicará no cancelamento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo, bem como a anulação da Bolsa de Estudo já concedida, obrigando a imediata devolução dos valores.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante
(Conforme documento de identificação apresentado)